



## Avvikelse rapport läkemedel

Patientens namn \_\_\_\_\_

Patientens personnummer \_\_\_\_\_

Datum när avvikelserna skett \_\_\_\_\_ Klockslag \_\_\_\_\_

Namn på anställd som upptäckte felet (medanmälarare) \_\_\_\_\_

Enhet/område \_\_\_\_\_

### Vad har hänt

- Dubbel dos
- Fel i apodos
- Fel i dosett
- Fel i läkemedelsleverans/apoteksfel
- Felaktig/oklar signeringslista
- Förväxling av läkemedelsdos mellan patienter
- Förväxling av pat. egna läkemedelsdoser
- Uteblivet läkemedel/dos
- Annat (beskriv i text nedan)

### Läkemedelsfas

- Iordningställande
- Överlämnande

### Konsekvens för pat.

- Dödsfall
- Ingen känd skada
- Sänkt vakenhetsgrad
- Sjukhusvård

### Typ av boende/verksamhet

- Dagverksamhet
- Korttidsboende
- Ordinärt boende
- Särskilt boende

Beskrivning av händelsen (om pat. fått i sig fel mediciner, skriv upp vilken/vilka sorter)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---